

*Козлова В. И., Скрынник Е. И.*

## **РИСК РАЗВИТИЯ ТРОМБОЗА СТЕНТА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Хващевская Г. М.*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) лидируют по причинам смерти трудоспособного населения. Помимо развития высоко-технологической помощи этой категории пациентов, сохраняется актуальность в изучение и внедрение программ вторичной профилактики сердечно-сосудистых осложнений (ССО).

Чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) со стентированием коронарных артерий (КА) является эффективным методом лечения ишемической болезни сердца (ИБС). Но до настоящего времени остается проблема возобновления клиники стенокардии, вызванной рестенозическим процессом в стенте. Частота возникновения рестеноза колеблется от 12 до 40% в зависимости от ангиографической и клинической ситуации.

**Цель:** рассчитать риск тромбоза стента у пациентов со стентированием коронарных артерий при помощи калькулятора риска развития тромбоза стента.

**Материалы и методы.** В исследование было включено 48 пациентов обоего пола в возрастной группе от 57 до 74 лет, поступивших в 11 ГКБ с ноября 2016 по март 2017 для плановой реабилитации после чрескожного коронарного вмешательства со стентированием коронарных артерий. Всем пациентам проводились основные клинические и лабораторные исследования.

Для подсчёта риска тромбоза стента использовался калькулятор риска развития тромбоза стента.

**Результаты и их обсуждения.** Пациенты были разделены на 3 группы: низкий, промежуточный и высокий уровень риска ТС. Частота развития ТС колеблется от 0,5 до 3,1% в зависимости от показаний для имплантации, типа стента, медикаментозного лечения пациента и длительности наблюдения. При этом в реальной клинической практике частота развития ТС может быть больше, чем в исследованиях. При помощи калькулятора риска развития тромбоза стента возможна ранняя диагностика ТС, благодаря чему есть возможность начать адекватное лечение и предотвратить дальнейшее развитие осложнений.

**Выводы.** 1. Очевидно, что чем выше риск развития ТС, тем более активными должны быть вмешательства по его предотвращению. В этой связи одним из важнейших факторов является также возможность следовать предписанному режиму приема лекарств

2. Стентирование не обладает абсолютной эффективностью, в ряде случаев происходит обратный процесс, и сосуд снова сужается. Одной из причин такого процесса является ТС, и, как следствие, сужение стенки сосуда. Использование калькулятора риска развития тромбоза стента позволит избежать и предотвратить дальнейшие осложнения и определить назначение адекватной антиагрегантной терапии, тем самым продлить срок службы стента.